

# 2017年第6回スペシャルオリンピックス日本・九州ブロック大会in大分 ボランティア参加申込書

申込年月日: 2017年      月      日

フリガナ 氏 名				区 分		
				SON大分	一 般	学 生
年 齢	歳	性 別	男 性 ・ 女 性	血 液 型	型	
住 所	〒					
携帯電話番号				メー ル ア ド レ ス		
自宅電話番号						
その他緊急連絡先						

※大会当日の情報を記入下さい

**【活動内容】** ※活動内容は、ご希望に添えない場合もあります。ご了承ください。

1. 会場設営・整備(受付、会場案内、会場設営、食事のケータリング等)
2. 競技補助(進行サポート)  
■競技種目: [2-1] 陸上 [2-2] サッカー [2-3] 水泳 [2-4] ボウリング
3. 記録(写真、ビデオ撮影等)
4. その他(活動内容は問わない)

**【希望活動内容】** ※希望する活動内容にチェックをいれてください

4日参加		5日参加		両日参加	
会 場 係	<input type="checkbox"/>	会 場 係	<input type="checkbox"/>	会 場 係	<input type="checkbox"/>
競 技	<input type="checkbox"/> 希望種目[    ]	競 技	<input type="checkbox"/> 希望種目[    ]	競 技	<input type="checkbox"/> 希望種目[    ]
記 録	<input type="checkbox"/>	記 録	<input type="checkbox"/>	記 録	<input type="checkbox"/>
そ の 他	<input type="checkbox"/>	そ の 他	<input type="checkbox"/>	そ の 他	<input type="checkbox"/>

<b>【佐伯会場までの移動手段】</b> ※OBSポウルには現地集合	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> シャトルバス <input type="checkbox"/> 大分駅から乗車 <input type="checkbox"/> 明野アクロスから乗車
---------------------------------------	-------------------------------	--

※参加同意書は裏面に記入してください。

※ご不明な点は別紙要綱をご覧ください。

※ボランティアの詳しい業務内容につきましては、後日、個別にご連絡します。(事前説明会10月頃開催予定)

※申込の締切は 9月30日(金) 必着です。締切を厳守ください。

備考(質問・ご希望などございましたら、お書き下さい)

お申し込み先: 特定非営利活動法人スペシャルオリンピックス日本・大分 事務局  
〒870-0029 大分市高砂町1-11 津末ビル201号室  
TEL: 097-578-6480 FAX: 097-578-6481  
E-mail: son\_oita@yahoo.co.jp

## 参加同意書

私はスペシャルオリンピックスの精神を分かち合い「2017年第6回 スペシャルオリンピックス日本 九州・沖縄ブロック大会in大分」(以下、九州・沖縄ブロック大会という)に参加するにあたり、下記事項に同意します。

1. 私は自発的な意思により九州・沖縄ブロック大会に参加するものであり、また、本大会に付随する活動に参加するにふさわしい身体状況であることを証明いたします。
2. 私は九州・沖縄ブロック大会において生じた怪我、疾病、その他損害について、スペシャルオリンピックス日本、スペシャルオリンピックス日本・大分、スペシャルオリンピックス所属地区組織、またこの活動に協力、協賛、主催者にあたる団体・企業・個人に対して責任を追究しません。
3. 私は九州・沖縄ブロック大会に関する広報活動や、今後のスペシャルオリンピックスの広報活動に、私の名前、肖像、コメントが、報酬無しに使用されることに異議を申し立てしません。

上記の記述事項を確認し申し込みいたします。

氏 名

印

2017年 月 日

保護者氏名

印

※未成年者は保護者の署名をお願いします